

PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ESPECIALIZADA - 2026

CARACTERIZAÇÃO

Departamento: Cardiopneumologia

Título do Programa: Transplante Pulmonar - Tratamento Clínico

Data de Início: 01/03/2026 **Data de Término:** 28/02/2027

Duração em anos: 1 a 2

Carga Horária Total: 1920

Carga Horária Semanal: 40

Vagas Oferecidas: 02

Pré-requisito para ingresso: Certificado de conclusão de Programa de Residência Médica, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), na área de Pneumologia.

Forma de Seleção: Prova escrita, Entrevista, Análise de Currículo Lattes

Para maiores informações acesse:

<https://ensinoincor.com.br/index.php/ensino/complementacao-especializada>

COORDENAÇÃO

Coordenador: Dr. Ricardo Henrique de Oliveira Braga Teixeira

Título: COLABORADOR FMUSP / Doutor **nºFuncional:** 44113

Email: ricardo.teixeira@hc.fm.usp.br

Vice Coordenador: Dra. Silvia Vidal

Título: MÉDICO HC / Doutor **nºFuncional:** 12345

nathan.andre@gmail.com

2º Vice Coordenador:

Título: /

nºFuncional:

Outros Colaboradores e ministrantes: 1) Prof. Dr. Paulo Manoel Pêgo Fernandes: Professor Titular da Disciplina de Cirurgia Torácica da FMUSP. Supervisão e acompanhamento das atividades cirúrgicas e científicas realizadas ao longo do estágio.

Coordenador cirúrgico do Grupo de Transplante Pulmonar.

- 2) Dra. Silvia Vidal Campos: Infectologista; Médica Assistente da Divisão de Pneumologia do InCor-HCFMUSP, Grupo de Transplante Pulmonar. Supervisão e acompanhamento das atividades clínicas e científicas realizadas ao longo do estágio.
- 3) Dr. Rafael de Medeiros Carraro: Pneumologista; Médico Assistente da Divisão de Pneumologia do InCor-HCFMUSP, Grupo de Transplante Pulmonar. Supervisão e acompanhamento das atividades clínicas e científicas realizadas ao longo do estágio.
- 4) Dr. Lucas de Matos Fernandes: Cirurgião Torácico; Médico Assistente da Divisão de Cirurgia Torácica do InCor-HCFMUSP. Supervisão e acompanhamento das atividades cirúrgicas e científicas realizadas ao longo do estágio.
- 5) Dr. Luis Gustavo Abdalla: Cirurgião Torácico; Médico Assistente da Divisão de Cirurgia Torácica do InCor-HCFMUSP. Supervisão e acompanhamento das atividades cirúrgicas e científicas realizadas ao longo do estágio.

Justificativa para outros Colaboradores: Participação de todos Assistentes da Pneumologia, lotados na Unidade de Transplante Pulmonar e dos Assistentes da Cirurgia Torácica vinculados a esse grupo.

EMENTA

N/A

Objetivo: Fornecer formação teórica e treinamento prático na realização e condução do transplante pulmonar com ênfase nos aspectos clínicos.

ATIVIDADES

Teórico - Práticas: O grupo de transplante pulmonar oferece assistência aos pacientes, portadores de pneumopatias avançadas, que já estejam em lista para transplante ou que sejam encaminhados para nossa instituição com esta finalidade. As atividades do aluno poderão ser divididas em clínicas e cirúrgicas. As atividades clínicas consistem no acompanhamento ambulatorial pré e pós-transplante desses pacientes (consulta do pneumologista) e no acompanhamento durante internações, tanto no momento pré, quanto pós-transplante. Realização de broncoscopia respiratória para coleta de material (LBA e biópsia transbrônquica) de vigilância e diagnóstica, conforme protocolo já estabelecido, sempre sob a supervisão direta de um médico pneumologista-assistente do grupo e do Serviço de Endoscopia Respiratória. As atividades no período pré-operatório incluem a avaliação, indicação e inclusão em lista de espera de candidatos a transplante pulmonar. Acompanhamento das visitas diárias na Unidade de Recuperação Pós-operatória (UTI) e, posteriormente, na enfermaria até a alta hospitalar. Participará no ambulatório clínico de seguimento dos pacientes em fase de pós-transplante, aprendendo o manejo de pacientes

submetidos a transplante de pulmão: imunossupressão, efeitos colaterais e interação medicamentosa, identificação de rejeição e tratamento indicado, identificação e manejo das

infecções e outras complicações decorrentes do transplante.

Acompanhamento de algumas atividades cirúrgicas como: captação (avaliação do órgão e retirada) implante (participação na cirurgia para implante do órgão) e atividade cirúrgica geral (participação em outros procedimentos cirúrgicos que sejam indicados para o paciente do grupo de transplante), também sempre sob a supervisão direta de um médico cirurgião do grupo.

- 8 horas diárias de estágio teórico-prático desenvolvidas de forma pré-determinada na UTI, enfermaria, ambulatório e pré e pós-operatório de transplante pulmonar, no centro cirúrgico e local de captação de órgãos.
- Seminários (programa e carga horária) 12 horas/ano distribuídas em Seminários e Cursos de atualização em Pneumologia, Cirurgia Torácica e Transplante Pulmonar.
- Outras Atividades Programadas (descrição) Participação em trabalhos e eventos científicos realizados pela disciplina de pneumologia, cirurgia torácica e pelo grupo de transplante pulmonar.

Estágios em Serviços: O estágio será supervisionado pelo Coordenador e Pneumologistas do Grupo de Transplante Pulmonar. Serão respeitados os critérios de pontualidade, assiduidade e ética profissional.

Seminários: O aluno deverá apresentar, mensalmente, um artigo científico a ser discutido na reunião científica do grupo que ocorre, semanalmente, às quintas-feiras, às 08h30.

Trabalho de Campo: N/A

Optativas: O aluno poderá participar de atividades optativas tais como: Congressos da especialidade e estágio complementar em outro serviço de transplante ou de áreas afins, nacional ou internacional, por período determinado, desde que seja útil à sua formação e em comum acordo com a coordenação do estágio. A carga horária da atividade optativa exercida será aceita pela coordenação do Estágio e devidamente contabilizada.

Outras Atividades: O aluno poderá realizar estágio optativo, no total de 30 dias, no Grupo de Transplante Cardiopulmonar do Hospital Israelita Albert Einstein.

AVALIAÇÃO:

Forma de Avaliação: A avaliação do aluno será feita pelo seu desempenho técnico-profissional, interesse pelo estágio, respeitando-se a pontualidade, assiduidade e a ética profissional. O aluno deverá ter, no mínimo, 85% de frequência.

Trimestralmente, o aluno será avaliado através de discussão escrita de caso clínico abrangendo os principais temas relacionados com transplante pulmonar (indicação, imunossupressão, complicações pós-operatórias precoces e tardias). O aluno deverá ter nota mínima de 7 (sete) nesta avaliação.

Critérios de Aprovação: - Mínimo nota 7,0

- Frequência mínima 85%

BIBLIOGRAFIA

- Barr ML, Baker CJ, Schenkel FA, Bowdish ME, Bremner RM, Cohen RG, Barbers RG, Woo MS, Horn MV, Wells WJ, Starnes VA. Living donor lung transplantation: selection, technique, and outcome. *Transplant Proc* 2001; 33: 3527-32.
- Charman SC, Sharples LD, McNeil KD, Wallwork J. Assessment of survival benefit after lung transplantation by patient diagnosis. *J Heart Lung Transplant* 2002; 21:226.
- Chistie JD, Carby M, Bag R, Corris P, Hertz M, Well D. Report of the ISHLT Working group on primary lung graft dysfunction Part II: Definition. A consensus Statement of the International Society of Heart and Lung Transplantation. *J Heart Lung Transplant* 2005; 24:1454.
- Christie JD, van Raemdonck D, de Perrot M, Barr M, Keshavjee S, Arcasoy S, Orens J. Report of the ISHLT Working group on primary lung graft dysfunction Part I: Introduction and Methods. *J Heart Lung Transplant* 2005;24:1451.
- Date H, Aoe M, Nagahiro I, et al. Living-donor lobar lung transplantation for various lung diseases. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2003; 126:476.
- Date H, Tanimoto Y, Goto K, et al. A new treatment strategy for advanced idiopathic interstitial pneumonia: living-donor lobar lung transplantation. *Chest* 2005; 128:1364.
- De Meester J, Smits JM, Persijn GG, Haverich A. Listing for lung transplantation: life expectancy and transplant effect, stratified by type of end-stage lung disease, the Eurotransplant experience. *J Heart Lung Transplant* 2001; 20:518.
- Fisher AJ, Donnelly SC, Pritchard G, et al. Objective assessment of criteria for selection of donor lungs suitable for transplantation. *Thorax* 2004; 59:434. Fischer S, Gohrbandt B, Struckmeier P, et al. Lung transplantation with lungs from donors fifty years of age and older. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2005; 129:919.
- Glanville AR, Estenne M. Indications, patient selection and timing of referral for lung transplantation. *Eur Respir J* 2003; 22:845. International Guidelines for the Selection of Lung Transplant Candidates. *Am J Respir Crit Care Med* 1998; 158:335.
- Jatene FB, Samano MN. Transplante Pulmonar. In: Moraes IN. *Tratado de Clínica Cirúrgica*. 1ª ed. São Paulo: Editora Roca, 2005. p. 2135-38.
- King RC, Binns OA, Rodriguez F, Kanithanon RC, Daniel TM, Spotnitz WD, Tribble CG, Kron IL. Reperfusion injury significantly impacts clinical outcome after pulmonary transplantation. *Ann Thorac Surg* 2000; 69:1681.
- Meyer DM, Bennett LE, Novick RJ, Hosenpud JD. Single vs bilateral, sequential lung

transplantation for end-stage emphysema: influence of recipient age on survival and secondary end-points. J Heart Lung Transplant 2001; 20:935.

- Meyer DM, Edwards LB, Torres F, et al. Impact of recipient age and rocedure type on survival after lung transplantation for pulmonary fibrosis. Ann Thorac Surg 2005; 79:950.
- Meyers FB, Patterson GA. Lung Transplantation. In: Shields TW, et al (eds). General Thoracic Surgery. 6th edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2004; pp. 1374.
- Nathan SD. Lung transplantation: disease-specific considerations for referral. Chest 2005; 127:1006.

CONTATOS

Secretaria:Carmem/Gislene

Telefone:(11) 2661-5995

Email:carmem.siqueira@hc.fm.usp.br

Endereço:Secretaria de Pneumologia – Incor – HCFMUSP Av. Dr Eneas Carvalho de Aguiar, 44 – 5º andar – bloco 1 – CEP: 05403-000

FINANCEIRO

Mensalidade: 400

Número de Parcelas: 12/ano

Isenção: NÃO

Tipo de Isenção:

Critério de Isenção:

Prazo para solicitação de Isenção:

Documentação para solicitação de Isenção:

Porcentagem de isenção parcial:

Data Criação/Atualização: 29/06/2025

Coordenador:

Carimbo e Assinatura